

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Эраалиева Бейшенбека Ашимовича доктора медицинских наук, профессора, эксперта диссертационного совета Д 14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по диссертации **Чаканова Тариэля Исраиловича** на тему: «Эффективность комплексного лечения больных синдромом диабетической стопы, осложненной гнойным процессом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Рассмотрев представленную соискателем Чакановым Тариэл Исраиловичем диссертацию пришел к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите:

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета.

В работе проводится исследование по повышению эффективности результатов лечения больных с синдромом диабетической стопы осложненный гнойно-воспалительным процессом с применением клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования и результаты комплексного лечения, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.17. – хирургия.

2. Целью диссертации является: улучшение результатов лечения больных с синдромом диабетической стопы осложненной гнойно – воспалительным процессом за счет оптимизации методов лечения.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. определена эффективность использования традиционных средств лечения у больных с гнойными осложнениями синдрома диабетической стопы;

2. дана оценка клинических проявлений функционального состояния регионарного кровотока при различных формах поражения синдрома диабетической стопы;

3. представлена оценка эффективности пролонгированной внутриартериальной инфузии лекарственных средств в комплексном лечении ишемических и нейроишемических форм синдрома диабетической стопы;

4. дана сравнительная оценка использованных методов лечения с гнойными осложнениями с различными формами синдрома диабетической стопы и представлено клиническое обоснование для выбора наиболее эффективного объема и метода лечения.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации: Объектом исследования служили 184 больных с синдромом диабетической стопы, осложненной гнойно - некротическим процессом, а предметом исследования являлись клиническое, лабораторные и инструментальные методы для определения характера заболевания, степени тяжести и эффективности выполненного лечения. Для решения цели и задач использованы обще клинические методы (жалобы, анамнез, осмотр конечности),

лабораторные (уровень сахара в крови, свертываемость крови, печеночное и почечное тесты), инструментальные (УЗИ, УЗДГ) и специальные методы (определение площади раны в динамике, цитология раневого отделяемого, определение микрофлоры и ее чувствительность к антибиотикам, степень обсемененности раны). Выполненные исследования направлены на оценку патологического процесса и эффективности используемого комплексный лечения.

Актуальность темы диссертации. Сахарный диабет распространенное неинфекционное заболевание во всех странах мира и многие исследователи утверждают о его неуклонном росте в ближайшем будущем. Наряду с ростом больных сахарным диабетом увеличивается и число больных с различными его осложнениями, из которых наиболее часто встречается синдром диабетической стопы (СДС) (А. Н. Бегма и соавт, 2004; Л. Г. Стронгин и соавт, 2011; R. Lobman et. al. 2006). При СДС процесс быстро прогрессирует и при этом возникают различные гнойно - воспалительные осложнения, лечение которых сложное и длительное и не всегда эффективное (А. Л. Авдовенко и соавт, 2001; И. И. Дедов и соавт, 2011; M. Tani et al. 2006; J. S. Skyler et al. 2009). Для улучшения результатов лечения необходимо ранняя диагностика и комплексное лечение, которое должно быть направлено на все звенья этиопатогенеза этого заболевания. В литературе представлено множество методов, которые использованы в лечении СДС и его осложнений - это медикаментозное, направленное на улучшение гемодинамики, местное - для более эффективного очищения раны и ее заживление. В лечении используются и физические методы (лазер, УФО), детоксикационная терапия (плазмаферез, гемосорбция), но не смотря на многочисленность методов лечения число больных с высокой ампутацией конечности снизилось незначительно (Г. А. Азизов, 2005; А. Н. Беляев и соавт. 2007; И. Я. Бойдаревский и соавт. 2011; Э. М. Гасымов, 2015).

В научной литературе большое внимание уделено применению озона в лечении многих гнойно-воспалительных заболеваний и при СДС тоже использовался местно.

На основании вышеизложенного можно заключить, что данное исследование, предпринятый соискателем является актуальным и своевременным и довольно значимым для гнойной хирургии.

3. Научные результаты.

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки.

3.1. Научная новизна полученных результатов соответствует в рамках современной науки, она заключается в выявлении особенностей региональной гемодинамики, состоянии костно-суставной системы и иммунологической реактивности, обосновании эффективности пролонгированный внутриартериальной инфузии у больных с ишемической и нейроишемической формой СДС.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов: полученные автором результаты достоверны, так как подтверждены четко сформулированной

программой исследования, достаточным числом единиц наблюдения (184 больных с СДС), применением современных методов исследования и статистической обработки, также подтверждается удостоверением на рационализаторское предложение, выданное патентным отделом КГМА им. И. К. Ахунбаева №10/2018 от 17/05/2018. Соискатель учитывая многокомпонентное действие озона использовал его внутриаартериально, внутривенно и подтвердил его эффективность. Этот раздел является решением основной задачи работы по улучшению результатов лечения больных СДС. В отличие от других работ по лечению СДС результаты подтверждены специальными методами исследования.

3.3. Теоретическое значение работы: полученные научные результаты расширяют знание патогенеза СДС и возникновение осложнений.

3.4. Соответствие квалификационному признаку. Диссертация соответствует требованиям п.п. 10 Положения о порядке присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является индивидуальной научно-квалификационной работой, где имеется изложение научно-обоснованных технических и технологических разработок, имеющих существенное значение в области гнойной хирургии.

4. Практическая значимость полученных результатов.

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации были реализованы:

Материалы диссертации использованы в следующих документах, материалах и разработках:

Научные результаты, полученные в диссертации соискателем Чакановым Т.И. были доложены на научно – практических конференциях молодых ученых КГМА, опубликованы в 6 статьях, получено одно удостоверение на рационализаторское предложение, выданное патентном отделом КГМА им. И. К. Ахунбаева и реализованы в практическую деятельность в хирургических отделениях ГКБ №1, г. Бишкек и используются на практических занятиях студентов 4-6 курсов и семинарах клинических ординаторов и аспирантов КГМА им. И. К. Ахунбаева.

Внедрение материалов диссертации Чаканова Таризеля Исраиловича позволили снизить частоту высоких ампутаций конечности с 13,5% до 6,8%, повторных операций с 19,4% до 0 и летальность с 11,1% до 1,7%, что в целом позволило улучшить результаты лечения больных СДС осложненной гнойно-некротическим процессом.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат представлен на русском и кыргызском языках и имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

6. Замечания:

1. В работе очень много грамматических и стилистических ошибок, следует откорректировать с корректором;

2. Литературном обзоре дополнить данными последних 5-10 лет особенно по Кыргызской Республике у нас имеются работы например профессора Ниязова

Б.С., Эраалиева Б.А., Шараповав Н.Ж., Акматова Н.Э. и др.

3. В диссертации следует указать более детально способ получения озонированного раствора: каким аппаратом, сколько времени озонировали и т.д.

4. В диссертации в таблице 2.1.7 дано дифференциальные признаки различных форм СДС, а в таблице 2.1.8 представляет семиотики этих форм. Можно ограничиться одной из этих таблиц.

5. При оформлении диссертации и автореферата следует руководствоваться инструкцией ВАК КР по оформлению диссертаций и авторефератов.

7. Предложение:

Эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

✓ **в качестве ведущей организации** – Кыргызско-Российский (славянский) университет имени Б.Н. Ельцин (г. Бишкек), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

➤ **первым официальным оппонентом** – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общей хирургии ФУВ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова Ниязова Батырхана Сабитовича, специальность по автореферату 14.01.17, которое имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. Ниязов, Б. С. Сравнительная оценка течения раневого процесса при применении мази левомеколь в лечении гнойных ран в период деадаптации. [Текст] / Ниязов Б.С., Динлосан О.Р., Ниязова С.Б. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. - 2017. - № 5. – С. 125-128.

2. Ниязов, Б. С. Оценка эффективности лечения гнойных ран мягких тканей с применением 10% антисептического препарата повидон-йод, в период адаптации к высокогорью. [Текст] / Ниязов Б.С., Абдылдаев Н.К., Ниязова С.Б. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. - 2017. - № 6. - С. 182-186.

✓ **вторым официальным оппонентом** – кандидата медицинских наук, заведующего отделением экстренной и планово-консультативной медицинской помощи Национального госпиталя Министерства здравоохранения Кыргызской Республики Акматова Нарынбека Эсенбековича, специальность по автореферату 14.01.17, которое имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. Акматов, Н. Э. Применение органосохраняющих операций у больных с нарастающей критической ишемией при диабетической стопе с различными гнойно-некротическими ранами. [Текст] / О. Т. Кочоров, Н. Э. Акматов, Р. А. Турсунов. // Вестник Авиценны. - Душанбе. - 2011. - № 2. - Том 47. - С. 22-24.

2. Акматов, Н. Э. Современные принципы хирургического лечения ран и раневой инфекции. [Текст] / О.Т. Кочоров, Н. Э. Акматов, М. Н. Азимжанова. // Медицина Кыргызстана. - 2018. - № 3. - Том 1. - С. 44-47.

8. Рекомендации:

Диссертационная работа является законченным исследованием и имеет научную новизну, предложенные соискателем результаты, позволяют улучшить результаты лечения больных СДС осложненной гнойно-некротическим процессом. Рекомендую диссертационную работу рассмотреть на заседании диссертационного совета.

9. Заключение:

В заключении хочу отметить, что диссертантом на основе клинического исследования изучена особенность регионарной гемодинамики у больных с различными формами поражения синдрома диабетической стопы, а также обоснована эффективность пролонгированной внутриартериальной инфузии у больных ишемической и нейроишемической формой поражения синдрома диабетической стопы. Представлена и обоснована возможность улучшения результатов лечения больных с синдромом диабетической стопы с гнойными осложнениями за счет оптимизации методов лечения.

Таким образом, диссертационная работа соискателя Чаканова Тариэля Исраиловича выполнена на актуальную тему, современном методическом уровне, содержит новизну и имеет практическое значение, что соответствует требованиям ВАК КР предъявляемым к кандидатским диссертациям по специальности 14.01.17 – хирургия.

По проверке первичной документации: проверка первичного материала подтверждает, что соискателем проведена самостоятельная работа по теме диссертации. Имеющаяся в наличии первичная документация достоверна, репрезентативна и выполнена лично соискателем. Документы находятся в хорошем состоянии. Данные имеющиеся в первичной документации полностью соответствуют целям и задачам исследования. В тексте работы имеются неудачные стилистические обороты и отдельные орфографические ошибки. Однако, все эти указанные замечания не носят принципиального характера, не снижают положительной оценки и легко устранимы при окончательном оформлении работы.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы рекомендует диссертационному совету Д 14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики принять диссертацию Чаканова Тариэля Исраиловича на тему «Эффективность комплексного лечения больных синдромом диабетической стопы, осложненной гнойным процессом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Эксперт:

д.м.н., профессор

**Эраалиев Б. А.
14.09.2020г.**

Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:

Ученый секретарь

диссертационного совета Д 14.19.600

к.м.н., с.н.с.



Чапыев М.Б.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Кудайбердиева Таалайбека Зулпукаровича доктора медицинских наук, эксперта диссертационного совета Д 14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по диссертации **Чаканова Тариэля Исраиловича** на тему: «Эффективность комплексного лечения больных синдромом диабетической стопы, осложненной гнойным процессом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Рассмотрев представленную соискателем Чакановым Тариэл Исраиловичем диссертацию пришел к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите:

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета.

В работе проводится исследование по повышению эффективности результатов лечения больных с синдромом диабетической стопы осложненный гнойно-воспалительным процессом с применением клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования и результаты комплексного лечения, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.17. – хирургия.

2. Целью диссертации является: улучшение результатов лечения больных с синдромом диабетической стопы осложненной гнойно – воспалительным процессом за счет оптимизации методов лечения.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. определена эффективность использования традиционных средств лечения у больных с гнойными осложнениями синдрома диабетической стопы;

2. дана оценка клинических проявлений функционального состояния регионарного кровотока при различных формах поражения синдрома диабетической стопы;

3. представлена оценка эффективности пролонгированной внутриартериальной инфузии лекарственных средств в комплексном лечении ишемических и нейроишемических форм синдрома диабетической стопы;

4. дана сравнительная оценка использованных методов лечения с гнойными осложнениями с различными формами синдрома диабетической стопы и представлено клиническое обоснование для выбора наиболее эффективного объема и метода лечения.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации: Объектом исследования служили 184 больных с синдромом диабетической стопы, осложненной гнойно - некротическим процессом, а предметом исследования являлись клиническое, лабораторные и инструментальные методы для определения характера заболевания, степени тяжести и эффективности выполненного лечения. Для решения цели и задач использованы обще клинические методы (жалобы, анамнез, осмотр конечности),

лабораторные (уровень сахара в крови, свертываемость крови, печеночное и почечное тесты), инструментальные (УЗИ, УЗДГ) и специальные методы (определение площади раны в динамике, цитология раневого отделяемого, определение микрофлоры и ее чувствительность к антибиотикам, степень обсемененности раны). Выполненные исследования направлены на оценку патологического процесса и эффективности используемого комплексный лечения.

Актуальность темы диссертации. Актуальность работы обоснована нарастающим ростом заболеваемости сахарным диабетом (СД) и увеличением количества больных с СДС - с гнойно – некротическими осложнениями, сложностью лечения и частотой выполнения высоких ампутаций нижней конечности (И. И. Белянин, 2000; Ю.И. Павлов и соавт, 2001; В.Н. Строй и соавт, 2010).

Все эти положения представляют медико-социальную проблему в медицине. Применение различных методов лечения, которые разрабатываются и совершенствуются на протяжении многих десятилетий не решило проблему лечения СДС и в настоящее время довольно часто выполняются ампутации конечностей, а также повторные операции после которых больные длительное время остаются нетрудоспособными. Трудно перечислить методы, которые используются в лечении СДС, но все они лишены недостатков (О. В. Удовиченко и соавт, 2005; А. М. Светухин и соавт, 2008; M. Vohm et.al. 2007).

Необходимо отметить, что в Кыргызской Республика многие хирурги уделяли внимание лечению СДС (М.И. Ахунбаев, Е.Ж. Жолдошбеков, Р.Т. Усенбеков, А.Ш. Шабданалиев), их результаты улучшили результаты лечения, но не решило проблему в целом. Необходим поиск более эффективных методов лечения, которые позволили бы предотвратить прогрессирование процесса и снизить частоту осложнений. В этом плане работа Чаканова Т.И. актуальна и своевременна, так как в ней дан комплексный метод лечения СДС и его осложнений, при использовании которых снизилось частота высоких ампутаций и частота повторных операций.

3. Научные результаты.

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки.

3.1. Научная новизна полученных результатов соответствует в рамках современной науки, она заключается в выявлении особенностей региональной гемодинамики, состоянии костно-суставной системы и иммунологической реактивности, обосновании эффективности пролонгированный внутриартериальной инфузии у больных с ишемической и нейроишемической формой СДС.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов: полученные автором результаты достоверны, так как подтверждены четко сформулированной программой исследования, достаточным числом единиц наблюдения (184 больных с СДС), применением современных методов исследования и статистической обработки, также подтверждается удостоверением на

рационализаторское предложение, выданное патентным отделом КГМА им. И. К. Ахунбаева №10/2018 от 17/05/2018. Соискатель учитывая многокомпонентное действие озона использовал его внутриаартериально, внутривенно и подтвердил его эффективность. Этот раздел является решением основной задачи работы по улучшению результатов лечения больных СДС. В отличие от других работ по лечению СДС результаты подтверждены специальными методами исследования.

3.3. Теоретическое значение работы: полученные научные результаты расширяют знание патогенеза СДС и возникновение осложнений.

3.4. Соответствие квалификационному признаку. Диссертация соответствует требованиям п.п. 10 Положения о порядке присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является индивидуальной научно-квалификационной работой, где имеется изложение научно-обоснованных технических и технологических разработок, имеющих существенное значение в области гнойной хирургии.

4. Практическая значимость полученных результатов.

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации были реализованы:

Материалы диссертации использованы в следующих документах, материалах и разработках: научные результаты, полученные в диссертации соискателем Чакановым Т.И. были доложены на научно – практических конференциях молодых ученых КГМА, опубликованы в 6 статьях, получено одно удостоверение на рационализаторское предложение, выданное патентном отделом КГМА им. Ахунбаева И.К. и реализованы в хирургических отделениях ГКБ №1, г. Бишкек и используются на практических занятиях студентов 4 – 6 курсов КГМА и семинарах клинических ординаторов и аспирантов.

Реализация результатов диссертации Чаканова Тариэля Исраиловича полученных в диссертации позволили снизить частоту, высоких ампутаций конечности с 13,5 до 6,8%, повторных операций с 19,4 до 0 и летальность с 11,1 до 1,7%.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат представлен на русском и кыргызском языках и имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

6. Замечания:

1. В обзоре литературы представлены сведения о заболевании сахарным диабетом во многих республиках и странах, а что касается Кыргызской Республики статические данные о заболеваемости в Кыргызстане представлены недостаточно.

2. В работе использовано внутриаартериальное введение медикаментозных средств в нижнюю надчревную артерию. Это один из основных разделов в работе, но он недостаточно изложена в первом главе, а в 4-й главе в примерах недостаточно обоснован клиническими показателями.

3. Во всех разделах указывается традиционное лечение может быть заменить слово «Традиционное» на более другое слово.

4. В научной новизне отмечено, что при СДС имеет место особенность гемодинамики, но в диссертации это положения не достаточно обоснованы, необходимо более содержательно раскрыть эти особенности.

Некоторые таблицы можно дать в виде графиков (табл. 3.3; табл. 3.2).

7. Предложение:

Эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

✓ **в качестве ведущей организации** - Международную высшую школу медицины Международного Университета Кыргызстана, где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

➤ **первым официальным оппонентом** – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общей хирургии ФУВ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова Ниязова Батырхана Сабитовича, специальность по автореферату 14.01.17, которое имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. Ниязов, Б. С. Сравнительная оценка течения раневого процесса при применении мази левомеколь в лечении гнойных ран в период деадаптации. [Текст] / Ниязов Б.С., Динлосан О.Р., Ниязова С.Б. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. - 2017. - № 5. – С. 125-128.

2. Ниязов, Б. С. Оценка эффективности лечения гнойных ран мягких тканей с применением 10% антисептического препарата повидон-йод, в период адаптации к высокогорью. [Текст] / Ниязов Б.С., Абдылдаев Н.К., Ниязова С.Б. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. - 2017. - № 6. - С. 182-186.

✓ **вторым официальным оппонентом** – кандидата медицинских наук, заведующего отделением сосудистой хирургии Национального госпиталя Министерства здравоохранения Кыргызской Республики Байсекеев Таалайбек Абдыбекович, специальность по автореферату 14.01.17, которое имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. Байсекеев, Т. А. Критерии диагностики флотирующего тромбоза вен нижних конечностей при ультразвуковом ангиосканировании [Текст] / Т. А. Байсекеев // Медицина Кыргызстана. 2018. № 5. С. 21-26.

2. Байсекеев, Т. А. Особенности диагностики вен нижних конечностей при флотирующем тромбозе в ультразвуковом ангиосканировании [Текст] / Т. А. Байсекеев, А. А. Туркменов, Ж. С. Деркембаева, А. К. Кыдырбаев, Ж. У. Калиев, А. А. Жолборсов // Уральский медицинский журнал. 2020. № 5 (188). С. 73-80.

8. Рекомендации:

Диссертационная работа является законченным исследованием и имеет научную новизну, предложенные соискателем результаты, позволяют улучшить результаты лечения больных СДС осложненной гнойно-некротическим процессом. Рекомендую диссертационную работу рассмотреть на заседании диссертационного совета.

9. Заключение:

В заключении хочу отметить, что диссертационная работа соискателя Чаканова Тариэля Исраиловича выполнена на актуальную тему, современном методическом уровне, содержит новизну и имеет практическое значение, что

соответствует требованиям ВАК КР предъявляемым к кандидатским диссертациям по специальности 14.01.17 – хирургия.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы рекомендует диссертационному совету Д 14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики принять диссертацию Чаканова Тариэля Исраиловича на тему «Эффективность комплексного лечения больных синдромом диабетической стопы, осложненной гнойным процессом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

**Эксперт:
д.м.н.**



**Кудайбердиев Т.З.
17.09.2020г.**

Подпись эксперта диссертационного совета заверяю:

Ученый секретарь

диссертационного совета Д 14.19.600.

к.м.н., с.н.с.



Чапыев М.Б.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Бейшеналиева Алымкадыра Савирдиновича доктора медицинских наук, профессора, эксперта диссертационного совета Д 14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по диссертации **Чаканова Тариэля Исраиловича** на тему: «**Эффективность комплексного лечения больных синдромом диабетической стопы, осложненной гнойным процессом**», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Рассмотрев представленную соискателем **Чакановым Тариэл Исраиловичем** диссертацию пришел к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите:

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета.

В работе проводится исследование по повышению эффективности результатов лечения больных с синдромом диабетической стопы осложненный гнойно-воспалительным процессом с применением клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования и результаты комплексного лечения, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.17. – хирургия.

2. Целью диссертации является: улучшение результатов лечения больных с синдромом диабетической стопы осложненной гнойно – воспалительным процессом за счет оптимизации методов лечения.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. определена эффективность использования традиционных средств лечения у больных с гнойными осложнениями синдрома диабетической стопы;

2. дана оценка клинических проявлений функционального состояния регионарного кровотока при различных формах поражения синдрома диабетической стопы;

3. представлена оценка эффективности пролонгированной внутриаартериальной инфузии лекарственных средств в комплексном лечении ишемических и нейроишемических форм синдрома диабетической стопы;

4. дана сравнительная оценка использованных методов лечения с гнойными осложнениями с различными формами синдрома диабетической стопы и представлено клиническое обоснование для выбора наиболее эффективного объема и метода лечения.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации: Объектом исследования служили 184 больных с синдромом диабетической стопы, осложненной гнойно - некротическим процессом, а

предметом исследования являлись клиническое, лабораторные и инструментальные методы для определения характера заболевания, степени тяжести и эффективности выполненного лечения. Для решения цели и задач использованы общие клинические методы (жалобы, анамнез, осмотр конечности), лабораторные (уровень сахара в крови, свертываемость крови, печеночное и почечное тесты), инструментальные (УЗИ, УЗДГ) и специальные методы (определение площади раны в динамике, цитология раневого отделяемого, определение микрофлоры и ее чувствительность к антибиотикам, степень обсемененности раны). Выполненные исследования направлены на оценку патологического процесса и эффективности используемого комплексного лечения.

Актуальность темы диссертации. Синдром диабетической стопы один из наиболее частых осложнений сахарного диабета, которое неуклонно прогрессирует и приводит к возникновению гнойно – некротических осложнений, которые и являются причиной высоких ампутаций конечности. С ростом заболеваемости СД увеличивается и количество больных с СДС, а по сведениям ВОЗ и многочисленных исследований в ближайшие годы будет прогрессивно увеличиваться число больных с сахарным диабетом, а следовательно, увеличиваться число больных с синдромом диабетической стопы (И.И. Белянин, 2000; Ю.И. Павлов и соавт, 2001; В.Н. Строй и соавт, 2010).

Необходимо отметить, что лечение СДС с гнойно – некротическими осложнениями сложное и довольно продолжительное. Больные нуждаются в длительном стационарном лечении (О.В. Удовиченко и соавт, 2005; А.М. Светухин и соавт, 2008; М. Bohm et.al. 2007; Р.Т. Усенбеков 2009; М. Ахунбаев, 2007; Е.Ж. Жолдошбеков 2014).

В литературе предложено много методов лечения этого тяжелого осложнения сахарного диабета с использованием различных медикаментозных средств, физических факторов (УФО, лазер, инфракрасное излучение, магнит), оперативные вмешательства все они хотя и улучшают состояние больных, но окончательно не решили проблему, так как число высоких ампутаций остается на высоком уровне, и а так же остается высокой частота повторных операций. Сведения, собранные соискателем из литературных источников по использованию различных методов лечения показали, что необходим поиск новых методов, которые бы предотвратили прогрессирование процесса и снизили частоту высоких ампутаций.

На основании вышеизложенного можно заключить, что данное исследование, предпринятый соискателем является актуальным и своевременным и довольно значимым для гнойной хирургии.

3. Научные результаты.

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки.

3.1. Научная новизна полученных результатов соответствует в рамках

современной науки, она заключается в выявлении особенностей региональной гемодинамики, состоянии костно-суставной системы и иммунологической реактивности, обосновании эффективности пролонгированный внутриартериальной инфузии у больных с ишемической и нейроишемической формой СДС.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов: полученные автором результаты достоверны, так как подтверждены четко сформулированной программой исследования, достаточным числом единиц наблюдения (184 больных с СДС), применением современных методов исследования и статистической обработки, также подтверждается удостоверением на рационализаторское предложение, выданное патентным отделом КГМА им. И. К. Ахунбаева №10/2018 от 17/05/2018. Соискатель учитывая многокомпонентное действие озона использовал его внутриартериально, внутривенно и подтвердил его эффективность. Этот раздел является решением основной задачи работы по улучшению результатов лечения больных СДС. В отличие от других работ по лечению СДС результаты подтверждены специальными методами исследования.

3.3. Теоретическое значение работы: полученные научные результаты расширяют знание патогенеза СДС и возникновение осложнений.

3.4. Соответствие квалификационному признаку. Диссертация соответствует требованиям п.п. 10 Положения о порядке присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является индивидуальной научно-квалификационной работой, где имеется изложение научно-обоснованных технических и технологических разработок, имеющих существенное значение в области гнойной хирургии.

4. Практическая значимость полученных результатов.

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации были реализованы:

Материалы диссертации использованы в следующих документах, материалах и разработках:

Научные результаты, полученные в диссертации соискателям Чакановым Т.И. были доложены на научно – практических конференциях молодых ученых КГМА, опубликованы в 6 статьях, получено одно удостоверение на рационализаторское предложение, выданное патентном отделом КГМА им. Ахунбаева И.К. и реализованы в хирургических отделениях ГКБ №1, г. Бишкек и используются на практических занятиях студентов 4 – 6 курсов КГМА и семинарах клинических ординаторов и аспирантов.

Материалы диссертации использованы в следующих публикациях автора:

1. Чаканов, Т. И. Характер микрофлоры ран у больных сахарным диабетом осложненным гнойно-воспалительным процессом [Текст] / Т. И. Чаканов, Е. Ж. Жолдошбеков, У. Т. Култаев // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. - 2016. - № 3. - С. 53-55.

2. Чаканов, Т. И. Опыт лечения длительно незаживающих ран у больных синдромом диабетической стопы[Текст] / Т. И. Чаканов, Е. Ж. Жолдошбеков // Молодой ученый. – Казань, 2016. - №23. - С. 140-142.

3. Чаканов, Т. И. Тактические решения в лечении синдрома диабетической стопы, осложненной гнойно-некротическим процессом [Текст] / Т. И. Чаканов, У. Т. Култаев // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. - 2016. - № 3. - С. 40-42.

4. Чаканов, Т. И. Противовоспалительная терапия с использованием лимфогенных технологий в лечении диабетической стопы, осложненной гнойно-некротическим процессом [Текст] / Т. И. Чаканов // Молодой ученый. - Казань, 2017. - №11.- С. 157-159.

5. Чаканов, Т. И. Системный подход к лечению синдрома диабетической стопы [Текст] / Т. И. Чаканов, Е. Ж. Жолдошбеков, Б. А. Авасов // Современная медицина: Актуальные вопросы. – Новосибирск, 2016. - №2-3. - С. 99 - 108.

6. Чаканов, Т. И. Эффективность мер профилактики гнойных осложнений при хирургических заболеваниях органов брюшной полости у больных сахарным диабетом [Текст] / Т. И. Чаканов, Е. Ж. Жолдошбеков, Б. А. Авасов // Вестник ивановской медицинской академии. – Иваново, 2018. - №3. - С. 31-35.

Внедрение материалов диссертации Чаканова Таризэля Исраиловича позволили снизить частоту высоких ампутаций конечности с 13,5% до 6,8%, повторных операций с 19,4% до 0 и летальность с 11,1% до 1,7%, что в целом позволило улучшить результаты лечения больных СДС осложненной гнойно-некротическим процессом.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

6. Замечания:

1. В приведенных наблюдениях слишком детально изложен история болезни, можно было ограничиться лишь основными показателями.

2. В работе встречается ряд неудачно построенных предложений.

3. Список использованной литературы необходима представить по правилам требованиям ВАК КР.

4. В таблице 2.2.1. изложен характер микрофлору и ее чувствительность к антибиотикам, очень подробно. Можно отметить лишь преобладающую флору.

7. Предложение:

Эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

✓ в качестве ведущей организации - Ошский государственный университет (г. Ош), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

➤ первым официальным оппонентом – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общей хирургии ФУВ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова Ниязова Батырхана Сабитовича, специальность по

автореферату 14.01.17, которое имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. Ниязов, Б. С. Сравнительная оценка течения раневого процесса при применении мази левомеколь в лечении гнойных ран в период деадаптации. [Текст] / Ниязов Б.С., Динлосан О.Р., Ниязова С.Б. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. - 2017. - № 5. – С. 125-128.

2. Ниязов, Б. С. Оценка эффективности лечения гнойных ран мягких тканей с применением 10% антисептического препарата повидон-йод, в период адаптации к высокогорью. [Текст] / Ниязов Б.С., Абдылдаев Н.К., Ниязова С.Б. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. - 2017. - № 6. - С. 182-186.

✓ вторым официальным оппонентом – кандидата медицинских наук, заведующего отделением экстренной и планово-консультативной медицинской помощи Национального госпиталя Министерства здравоохранения Кыргызской Республики Акматова Нарынбека Эсенбековича, специальность по автореферату 14.01.17, которое имеет труды близкие к проблеме исследования.

1. Акматов, Н. Э. Применение органосохраняющих операций у больных с нарастающей критической ишемией при диабетической стопе с различными гнойно-некротическими ранами. [Текст] / О. Т. Кочоров, Н. Э. Акматов, Р. А. Турсунов. // Вестник Авиценны. - Душанбе. - 2011. - № 2. - Том 47. - С. 22-24.

2. Акматов, Н. Э. Современные принципы хирургического лечения ран и раневой инфекции. [Текст] / О.Т. Кочоров, Н. Э. Акматов, М. Н. Азимжанова. // Медицина Кыргызстана. - 2018. - № 3. - Том 1. - С. 44-47.

8. Рекомендации:

Диссертационная работа является законченным исследованием и имеет научную новизну, предложенные соискателем результаты, позволяют улучшить результаты лечения больных СДС осложненной гнойно-некротическим процессом. Рекомендую диссертационную работу рассмотреть на заседании диссертационного совета.

9. Заключение:

В заключении хочу отметить, что диссертационная работа соискателя Чаканова Гариэля Исраиловича выполнена на актуальную тему, современном методическом уровне, содержит новизну и имеет практическое значение, что соответствует требованиям ВАК КР предъявляемым к кандидатским диссертациям по специальности 14.01.17 – хирургия.

По проверке первичной документации: проверка первичного материала подтверждает, что соискателем проведена самостоятельная работа по теме диссертации. Имеющаяся в наличии первичная документация достоверна, репрезентативна и выполнена лично соискателем. Документы находятся в хорошем состоянии. Данные имеющиеся в первичной документации полностью соответствуют целям и задачам исследования. В тексте работы имеются неудачные стилистические обороты и отдельные орфографические ошибки. Однако, все эти указанные замечания не носят принципиального

характера, не снижают положительной оценки и легко устранимы при окончательном оформлении работы.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы рекомендует диссертационному совету Д 14.19.600 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Национальном хирургическом центре Министерства здравоохранения Кыргызской Республики принять диссертацию Чаканова Тариэля Исраиловича на тему «Эффективность комплексного лечения больных синдромом диабетической стопы, осложненной гнойным процессом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

**Эксперт:
д.м.н., профессор**

**Бейшеналиев А.С.
16.09.2020г.**

*Подпись эксперта диссертационного совета заверяю;
Ученый секретарь
диссертационного совета Д 14.19.600
к.м.н., с.н.с.*

Чапыев М.Б.

